Washington State Department of Social & Health Services
CA Children's Administration

CHILDREN'S ADMINISTRATION

인디언 신분증명 요청서
Indian Identity Request

연방법인 인디언 아동복지법(Indian Child Welfare Act)은 모든 인디언 아동들의 인디언 신분 여부를 확인하도록 요구하고 있습니다. 신분여부 확인을 위한 절차로 모든 인디언 아동의 친부모는 신분확인 과정의 절차로 이 양식을 작성해야 합니다.

아동의 이름(정자체로 기입)	생년월일	사례 번호:

본인, _____ 및 본인 _____
아동의 친어머니 이름(정자체로 기입) 아동의 친아버지 이름(정자체로 기입)

은(는) _____ 이(가) 다음 인디언 계통에 해당함을 인정합니다.
아동의 이름(정자체로 기입)

어머니:

인디언 계통: ☐ 예 ☐ 아니오

부족(들): _____

☐ 부족명 모름

아버지:

인디언 계통: ☐ 예 ☐ 아니오

부족(들): _____

☐ 부족명 모름

부모가 아닌 사람이 정보를 제공할 경우 정보를 제공한 사람의 이름과 관계:

어머니의 서명	날짜

☐ 서명을 거절했음 ☐ 서명할 어머니가 없음

아버지의 서명	날짜

☐ 서명을 거절했음 ☐ 서명할 아버지가 없음

사례 담당자의 이름(정자체로 기입)	사례 담당자의 서명	날짜

기관 주소	시	주	우편번호

사회복지사가 본 아동의 서비스 파일의 ICW 섹션에 원본을 철합니다. 부/모가 이 양식을 작성한 후 10 일 이내에 사회복지사가 양식 사본을 구역 또는 지역의 LICWAC 연락기관 또는 해당될 경우 ICW 준수 프로그램 매니저에게 제공합니다.